

Formulario 15.2 Formulario de muestreo del campo de trabajo para el examen de aprobación después de la eliminación de los peligros por plomo

Dirección de la propiedad: _____ N.º de apartamento o área común: _____ Página _____ de _____

Nombre del dueño de la propiedad: _____ Nombre del examinador que autoriza: _____

N.º de certificado: _____ Fecha de vencimiento: _____

Número de muestras	Área interior (si es posible, use los nombres de habitación que usa el propietario o residente)	Tipo de superficie (piso duro, piso alfombrado, alféizar interior de ventana o canal de ventana)	Ubicación exacta donde se tomó la muestra de limpieza	Dimensiones del área de muestra ² (pulgadas x pulgadas) ¹	Área de la muestra (pies cuadrados) ²	Resultados del análisis de laboratorio		Aprobado ³ (menor que la norma) o reprobado (igual o mayor que la norma)
						µg de Pb en la muestra	µg/pie ²	
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				
				___ x ___				

¹Mida con una precisión de 1/8 o 1/10 de una pulgada [1/8 = 0.125; 2/8 = 0.25; 3/8 = 0.375; 4/8 = 0.5; 5/8 = 0.625; 6/8 = 0.75; 7/8 = 0.875]

²Calcule el área en pies cuadrados de la siguiente manera: calcule pulgadas cuadradas, luego divida entre 144.

³ Normas de la EPA: 40 µg/pie cuadrado para suelos; 250 µg/pie cuadrado para alféizares interiores de ventanas; y 400 µg/pie cuadrado para canales de ventanas.

Cantidad total de muestras en esta página: _____ Fecha de recolección de muestras: ____/____/____ Fecha en que se enviaron al laboratorio: ____/____/____

Enviado por: _____ (firma) Recibido por: _____ (firma y fecha) Revisado por: _____ (firma y fecha)

Fecha de informe de los resultados del laboratorio: ____/____/____ Revisado por: _____